

能力開発セミナー受講申込書

ポリテクセンター滋賀 訓練課事業主係 行

FAX 077-537-1299

下記のセミナーについて、訓練内容と受講要件(ある場合のみ)を確認のうえ、申し込みます。

年 月 日

コース番号	コース名	コース開始日 月 日	ふりがな	生年月日(西暦) 年 月 日	就業状況 ※6 (該当に○印)
			受講者氏名		
		月 日		年 月 日	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)
		月 日		年 月 日	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)
		月 日		年 月 日	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)
		月 日		年 月 日	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)
		月 日		年 月 日	1. 正社員 2. 非正規雇用 3. その他(自営業等)

※1 お申込みの際は、必ず能力開発セミナーガイドの【お申込みから受講までのご案内】又は、当サイト内の【申込方法(手続の流れ)】をお読みください。

※2 応募者が少ない場合はコースを中止させていただく場合があります。また、やむを得ず日程を変更する場合がありますので予めご了承ください。

※3 開講日の2週間前の同曜日を過ぎてからのキャンセルは受講料を全額ご負担いただきます。

※4 納入された受講料を他のコースへ振り替えること(流用)はできません。

※5 受講申込後、都合により受講者に変更が生じた場合には、まず、お電話にて連絡していただいてから「受講者変更・キャンセル届」をFAXまたは郵送してください。

※6 就業状況の非正規雇用とは、一般的にパート、アルバイト、契約社員などが該当しますが、様々な呼称があるため、貴社の判断で差し支えありません。

下記該当する項目の口欄にレ点チェックの上、ご記入をお願いします。(受講書類郵送先ならびに受講料請求先となります)

□事業所・団体でお申込み(会社からの指示による受講、受講料を会社へ請求されたい場合) ※7

貴社名		所属団体名	(例)〇〇協会、〇〇組合 等
事業所名 ※8		業種 (該当に☑印)	<input type="checkbox"/> 金属製品製造業 <input type="checkbox"/> 非金属製品製造業 <input type="checkbox"/> 機械器具製造業 <input type="checkbox"/> 電気機械器具製造業 <input type="checkbox"/> 電子部品・デバイス・電子回路製造業 <input type="checkbox"/> その他製造業() <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 建設・設備工事業 <input type="checkbox"/> 卸売業・小売業 <input type="checkbox"/> その他()
貴社所在地	〒 -		
企業規模 (該当に☑印)	<input type="checkbox"/> 1~29人 <input type="checkbox"/> 30~99人 <input type="checkbox"/> 100~299人 <input type="checkbox"/> 300~499人 <input type="checkbox"/> 500~999人 <input type="checkbox"/> 1,000人以上		
申込担当者名 ※9		TEL	
		FAX	
所属部署		メール	

※7 「事業所・団体でのお申込み」を選択された場合は、受講者が所属する会社の代表者の方(事業主等)にアンケート調査へのご協力をお願いしております。

※8 事業所の場合ご記入をお願いします。(例)〇〇支店、〇〇営業所、〇〇工場 等

※9 受講可否等の連絡先となりますので、必ずご記入をお願いします。

□個人でお申込み(個人で受講、受講料をご自宅へ請求されたい場合)

住所	〒 -	TEL (日中連絡のつく番号)	
		FAXまたはメール	

【個人情報の取り扱いについて】

独立行政法人高齢・障害・求職者雇用支援機構は「個人情報の保護に関する法律」(平成15年法律第57号)を遵守し、保有個人情報を適切に管理し、個人の権利と利益を保護いたします。ご記入頂いた個人情報については能力開発セミナーの受講に関する事務処理(連絡、修了証書の交付、修了台帳の整備)及び業務統計、当機構の能力開発業務に関連する案内に使用するものであり、それ以外に使用することはありません。「事業所・団体でのお申込み」を選択された方は、申込担当者様あてに送付いたします。

お問い合わせ先

ポリテクセンター滋賀 訓練課事業主係 TEL 077-537-1191